(10.27)

地域密着型通所介護利用料金表

地域密着型通所介護					
介護度	介護度 3時間以上4時間未満				
要介護1	地域通所介護11	416単位	4,272円		
要介護2	地域通所介護12	478単位	4,909円		
要介護3	地域通所介護13	540単位	5,545円		
要介護4	地域通所介護14	600単位	6,162円		
要介護 5	地域通所介護15	663単位	6,809円		
介護度	4時間以上5時間未満				
要介護1	地域通所介護21	436単位	4,477円		
要介護2	地域通所介護22	501単位	5,145円		
要介護3	地域通所介護23	566単位	5,812円		
要介護4	地域通所介護24	629単位	6,459円		
要介護 5	地域通所介護25	695単位	7,137円		
介護度	5時	間以上6時間未	満		
要介護1	地域通所介護31	657単位	6,747円		
要介護2	地域通所介護32	776単位	7,969円		
要介護3	地域通所介護33	896単位	9,201円		
要介護4	地域通所介護34	1,013単位	10,403円		
要介護 5	地域通所介護35	1,134単位	11,646円		
介護度	6時	間以上7時間未	:満		
要介護1	地域通所介護41	678単位	6,963円		
要介護2	地域通所介護42	801単位	8,226円		
要介護3	地域通所介護43	925単位	9,499円		
要介護4	地域通所介護44	1,049単位	10,773円		
要介護 5	地域通所介護45	1,172単位	12,036円		
介護度	7時	間以上8時間未	満		
要介護1	地域通所介護51	753単位	7,733円		
要介護2	地域通所介護52	890単位	9,140円		
要介護3	地域通所介護53	1,032単位	10,598円		
要介護4	地域通所介護54	1,172単位	12,036円		
要介護 5	地域通所介護55	1,312単位	13,474円		
介護度	8時間以上9時間未満				
要介護1	地域通所介護61	783単位	8,041円		
要介護2	地域通所介護62	925単位	9,499円		
要介護3	地域通所介護63	1,072単位	11,009円		
要介護4	地域通所介護64	1,220単位	12,529円		
要介護5	地域通所介護65	1,365単位	14,018円		

減	算		
種 類	(減算)	単位数	利用料
送迎減算	片道	▲47単位	▲482円

地域区分: 6級地

加算				
種類	加算体制	単位数	利用料	
入浴介助加算 I	有	40単位	410円	
認知症加算		60単位	616円	
若年性認知症利用者受入加算	有	60単位	616円	
中重度者ケア体制加算		45単位	462円	
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56単位	575円	
個別機能訓練加算 (I) 口		76単位	780円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22単位	225円	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18単位	184円	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		6単位	61円	
栄養アセスメント加算		50単位	513円	
口腔機能向上加算(Ⅰ)		150単位	1,540円	
口腔機能向上加算(Ⅱ)		160単位	1,643円	
ADL維持等加算(II)		60単位	616円	
A D L 維持等加算 (Ⅲ)		3単位	30円	
生活機能向上連携加算丨		100単位	1,027円	
延長加算(1時間当たり)	有	50単位	513円	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	有	9.0%(1ヶ月の利用合計単位数に乗じる)		
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		5.0%(1ヶ月の利用合計単位数に乗じる)		

地域密着型通所介護付随サービス				
サービス名	内容	料金		
朝食サービス	延長加算及び時間外サービスを利用中の朝食提供。 栄養パランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	410円		
昼食サービス	通所介護及び保険外通所介護サービスを利用中の昼食提供。 栄養パランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	500円		
夕食サービス	通所介護及び時間外サービスを利用中の夕食提供。 栄養パランスの取れた温かい食事を摂っていただけます。	510円		

*上記金額は10割金額となります

* 上記並供は10割並供となりより						
介護保険外サービス						
サービス名	内容		料金			
リーこ人石 内谷		生活保護の方	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	
保険外通所介護	介護保険外、実費での通所介護サービスです。1回あたり9:00~17:00のご利用が 可能です。サービス提供時間(9:00~17:00)前後の利用を希望される場合は、時間外サービス利用科が別途必要となります。 また、保険必遇所介護サービスは原則、①当事業所のみをご利用の方、かつ②利用	• 2	2500円/日	2600円/日	2650円/日	2650円/日
→ → → → → → → → → →	回数が多く区分支給限度額を超過し10割負担が発生してしまう方の費用負担を軽減 することを目的としたサービスになりますので、保険外通所介護サービスのみの提要介護3~	~5	3000円/日	3100円/日	3150円/日	3150円/日
夜間サポートサービス	お泊まりを利用される方の17:01~8:59までの夜間介護サービスを提供させていただきます。		950円/日	1000円/日	1100円/日	1100円/日
付き添いサービス	主にご家庭で適院介助ができない場合、代行して通院介助を行います。 ※ただし、公共の交通機関もしくは介護タクシーを使用します。(別途、実費相当額を徴収いた します。)		1050円/時間	1100円/時間	1150円/時間	1150円/時間
時間外サービス	保険外通所介護サービス提供時間(9:00~17:00)前後の時間帯、及び、通所介護契約書に基づく 通所介護サービス提供時間(9:00~17:00)前後の時間帯にサービスを提供させていただきます。		100円/時間			
おむつ・リハビリパンツ		100円/枚				
わむフリーヒス	パッド		50円/枚			

電話: 022-797-1215 FAX: 022-797-1216